



Liebe Kinder, Jugendliche und Eltern

Zwei Wochen voller Spass, Spiel, Abenteuer, Gemeinschaft und unvergesslicher Momente erwartet die Teilnehmenden des Pfarreilagers auch dieses Jahr wieder. Das Lager findet in den ersten zwei Ferienwochen statt - melde Dich jetzt an und sei ein Teil unseres Lagers. Weitere Infos auf www.daslager.ch.

Datum: **13. - 27. Juli 2024**
Info- & Elternabend: 18. Juni 2024, Saal Pfarreizentrum Künsnacht
Anmeldeschluss: 19. Mai 2024
Lagerkosten*: CHF 400.-

Bei Fragen oder Unklarheiten wenden Sie sich an:
Kim Wyder und Dominik Dozza, Kath. Jugendarbeit Künsnacht-Erlenbach
kim.wyder@kuesnacht.ch, dominik.dozza@kuesnacht.ch
+41 43 266 86 46

reformiert_katholisch
Kirchen in Künsnacht-Erlenbach

Vorname: Nachname:

Geschlecht: weiblich männlich

Konfession: Katholisch Reformiert Anderes

Adresse: PLZ/ Ort:

Telefon: Geburtsdatum:

Mail (Eltern):

Bemerkungen:

Eine Reduktion des Lagerbeitrages bei zu kleinem Familienbudget ist möglich, bitte ankreuzen und wir nehmen Kontakt auf.

➔ Bitte zusätzlich das Formular «Persönliche Infos» ausfüllen und mitschicken.

Im Rahmen des Lagers werden Foto- und Videoaufnahmen gemacht. Mit der Anmeldung erklärt ihr euch einverstanden, dass diese Aufnahmen vom Veranstalter unbegrenzt und unentgeltlich verwendet werden können.

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Anmeldung an:
Kath. Pfarramt, Jugendarbeit, Heinrich Wettstein-Str. 14, 8700 Künsnacht
kim.wyder@kuesnacht.ch
dominik.dozza@kuesnacht.ch

Persönliches Informationsblatt



für Lagerteilnehmende
Pfarreilager der reformiert_katholischen Kirchen Küsnacht-Erlenbach

Um im Notfall schnell und kompetent handeln zu können und besser auf die individuellen Bedürfnisse ihres Kindes eingehen zu können, benötigen wir einige wichtige Informationen über Ihr Kind. Selbstverständlich wird dieses Blatt streng vertraulich behandelt und ist nur den verantwortlichen Leitenden des Lagers zugänglich.

Personalien:

Name des Lagerkindes: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnadresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Ferienadresse und Notfalltelefon der Eltern während den Ferien:

Medizinisches:

Leidet Ihr Kind unter einer chronischen Erkrankung (z.B. Diabetes, Epilepsie, Asthma)?

Nein Ja, nämlich: _____

Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein?

Nein Ja, folgende Medikamente: _____

Menge / Tageszeit: _____

Grund: _____

Falls Ja: braucht Ihr Kind Unterstützung bei der Einnahme der Medikamente?

Nein Ja

Leidet Ihr Kind unter einer Allergie irgendeiner Art (zB. Bienenstich, Heuschnupfen, Mehl)?

Nein Ja, nämlich: _____

Ist Ihr Kind gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft?

Nein Ja, Datum der letzten Impfung: _____

Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Kind ausreichend gegen Tetanus geimpft ist, d.h. Impfung in der Regel alle 10 Jahre nach abgeschlossener Grundimmunisierung.

Ärzte

Kinder- bzw. Hausarzt: _____

Telefonnummer: _____

Spezialarzt: _____

Telefonnummer: _____

Sport:

Ist ihr Kind sportlich normal belastbar

ja nein Gründe: _____

Kann Ihr Kind schwimmen?

nein ja: Anfänger mittelmässig gut

Essen

Isst ihr Kind ausschliesslich vegetarisch? Nein Ja

Kann ihr Kind gewisse Speisen nicht oder nur beschränkt zu sich nehmen (Medizinisch)?

Nein Ja, folgende: _____
Grund: _____

Sonstiges:

Leidet Ihr Kind übermässig an Heimweh, Bettnässen oder anderen Schwierigkeiten?

Nein Ja, nämlich: _____

Raucht ihr Kind: Nein Ja

Konfession: Katholisch Reformiert Anderes

Versicherungen

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Sektion: _____

Unfallversicherung (nur, wenn zusätzlich zur Krankenkasse): _____

Versicherungsnummer: _____

Sektion: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Sektion: _____

REGA Gönnerausweis: _____

Im Pfarreilager werden Foto- und Videoaufnahmen der Teilnehmenden gemacht. Mit der Anmeldung erklären Sie sich/erklärst du dich einverstanden, dass diese Aufnahmen vom Veranstalter unbegrenzt und unentgeltlich verwendet werden können.

Bemerkungen:

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Für allfällige Rückfragen, Unsicherheiten und Anregungen stehen Kim Wyder und Dominik Dozza gerne zur Verfügung (kim.wyder@kuesnacht.ch, dominik.dozza@kuesnacht.ch Tel. 043 266 86 46)